Załącznik nr 3

**Protokół odbioru dostawy**

Sporządzony w dniu ……………………………………. na okoliczność dostawy preparatu antyodorowego stosowanego w systemie zamgławiającym bariery antyodorowej pod nazwą ……………………………………….. do Regionalnego Zakładu Odzysku Odpadów w Sianowie.

Regionalny Zakład Odzysku Odpadów potwierdza odbiór preparatu antyodorowego pod nazwą ………………….…..…………………… w ilości ……………litrów (……x………..opakowanie).

Zamawiający Wykonawca